

## ヨガワークス 200時間ティーチャートレーニング 推薦状

(この推薦状の提出がない限り、ヨガワークスティーチャートレーニングへの受け入れはできませんのでご注意ください。)

申込者の情報の欄に名前を記入の上、ご自身のヨガの先生、もしくはヨガの経験を証明できる方へお渡し下さい。

### 申込者の情報

名前: \_\_\_\_\_

参加プログラム: 200 時間 ティーチャートレーニングプログラム

### 推薦者の情報

推薦状を記入する方へ

申込者は、2時間のアーサナプラクティスを含むヨガワークス 200 時間ティーチャーチャートレーニングプログラムへの参加を希望しています。

推薦者名前: \_\_\_\_\_

推薦者電話番号 \_\_\_\_\_

推薦者 E メール \_\_\_\_\_

この生徒は頻繁にヨガを行いますか? \_\_はい \_\_いいえ

この生徒は下向きの犬のポーズで、腕をまっすぐ伸ばすことができますか? \_\_はい \_\_いいえ

この生徒は、インバージョン(逆転)を練習していますか? \_\_はい \_\_いいえ

1. 申込者をどれくらいの期間、どのように知っているか簡潔に書いてください。

2. ヨガワークスティーチャートレーニングプログラムに、申込者を推薦する理由を簡潔に書いてください。

3. この申込者のどれくらい推薦するか教えてください。

自信を持って推薦します。

推薦します。

推薦しますが、達成できるかは保証しません。

推薦しません。

推薦者のサイン \_\_\_\_\_

日付 \_\_\_\_\_

ありがとうございました。記入後、申込者にお渡し頂くか、IGE ジャパンまでファックス下さい。FAX 番号 03-5251-4022